# PLANEACIÓN DE ENCUENTRO PEDAGÓGICO

FECHA DE PLANEACIÓN: 03 julio 2026

NOMBRE DEL ENCUENTRO A DESARROLLAR:

Socialización de Infografia “Como Fortalecer el Desarrollo de niños y niñas”

OBJETIVO:

Presentar las diferentes areas en las que los niños y niñas requieren fortalecer su desarrollo a los padres, madres, y cuidadores, con el proposito de despejar imaginarios y empoderarlos frente a los procesos de desarrollo.

AGENDA:

- Se realiza la pieza comunicativa
- Se envía a las profesionales y a su vez ellas a los padres, madres de familia y cuidadores.
- Se les da a conocer a cada nivel la pregunta asignada para responder

METODOLOGÍA:

Este encuentro se desarrolla por medio de pieza comunicativa se hace envío a las agentes correspondientes, se envía del mismo modo, una pregunta por nivel para responder y se hace la apropiación de saberes.

Presentación del tema: Desde la estrategia Entre Pares la educadora especial Doris M. Tovar B, asignada a la unidad operativa, envía una pieza comunicativa enfocada al desarrollo integral de niños y niñas vía WhatsApp a la profesional Lorena Larrota, y a su vez a los padres, madres y cuidadores. Esta se envía con el fin de despejar imaginarios, aclarar dudas, al igual que presentar algunas herramientas a tener en cuenta para fortalecer el desarrollo de los niños y niñas con y sin discapacidad, en esta se tratan las áreas de desarrollo de los niños como lo son: física, emocional, cognitiva y social, buscando un crecimiento integral desde cada una de estas áreas

RECURSOS:

Presentación de pieza comunicativa.

Hojas de asistencia del recibiemiento y analisis de la infografia.

## REGISTRO DE ENCUENTRO PEDAGÓGICO

FECHA DE EJECUCIÓN: 07 julio 2026

LUGAR DONDE SE DESARROLLA EL ENCUENTRO: Jardín Cofinanciado Castillo San Lucas María Cano.

PROFESIONAL RESPONSABLE: Doris Tovar Bermeo

ROL DEL PROFESIONAL: Educadora especial

DESARROLLO DEL ENCUENTRO:

Se dio inicio con el dialogo de saberes con la profsional Lorena Larrota, socializando la pieza comunicativa a envíar

En el segundo momento Se hace envío a las demás profesionales y por supuesto a las familia, del mismo modo, se envía a cada nivel las siguientes preguntas vía WhattsApp

1. ¿Por qué considera importante ofrecer una alimentación balanceada y promover la actividad física en los niños y las niñas? Para el nivel de Párvulos
2. ¿Qué actividades artísticas puede realizar con su hijo o hija para fortalecer su desarrollo? Para el nivel de Pre jardín
3. Después de leer la infografía, ¿qué estrategia considera más fácil de implementar en casa y por qué? Para los niveles de jardín

Algunos padres responden mostrando gran interés sobre lo trabajado

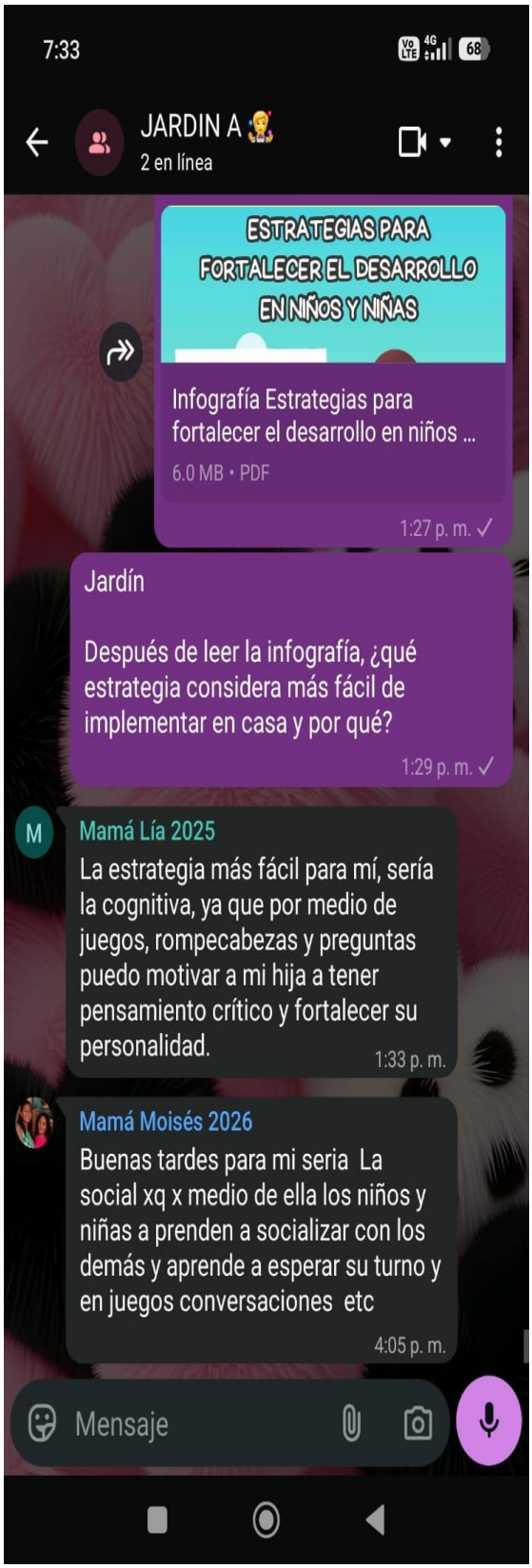
**EVALUACION: Conclusión Apropiación de Saberes**

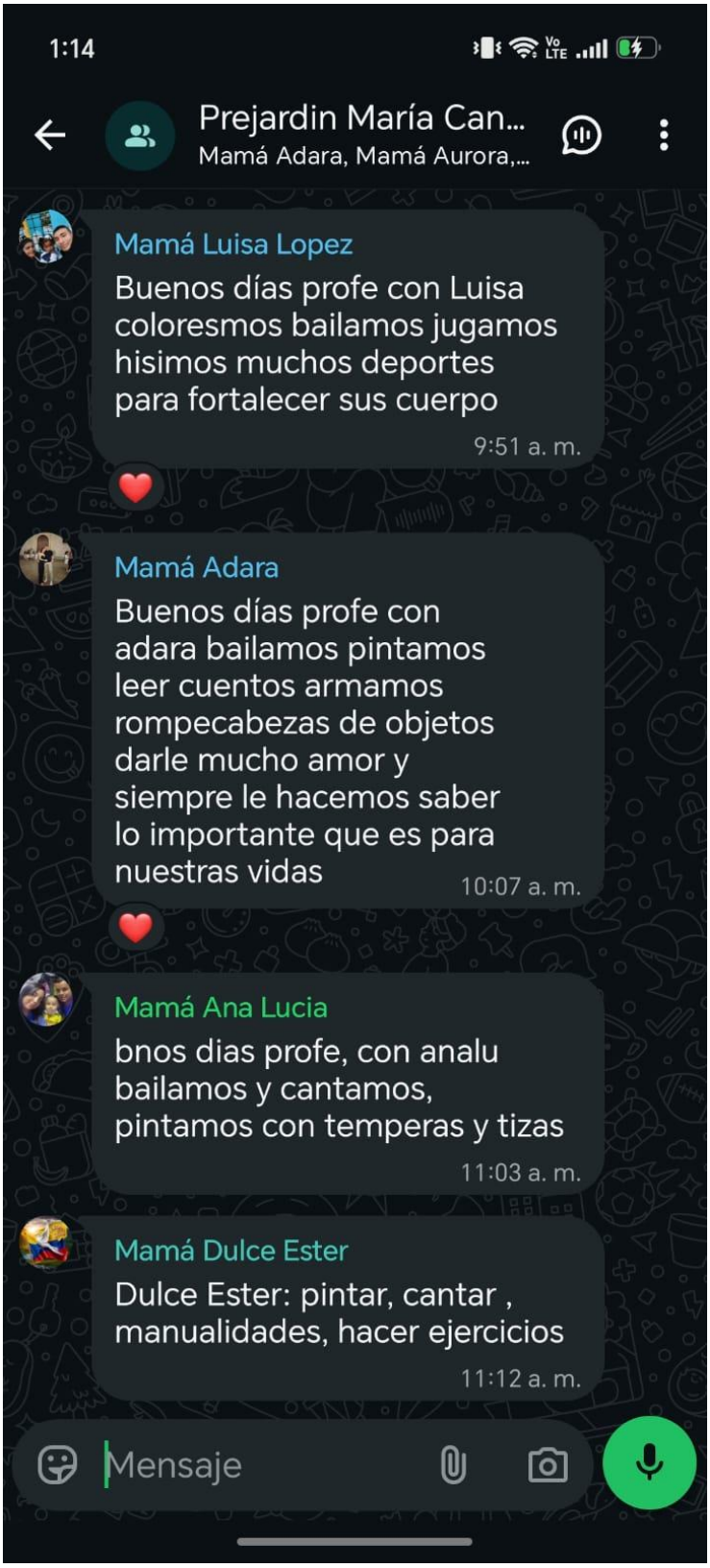
Durante el desarrollo del envío de la pieza comuniativa, algunas familias se mostraron atentas y receptivas frente a la información presentada, evidenciando interés y disposición al responder la pregunta enviada para cada nivel. De igual manera, destacaron lo que realizan para fortalecer el desarrollo de sus hijos o hijas, la importancia de una sana y balanceada aliemntación, además desde sus propias experiencias hacen saber sus intereses frente al tema.

CANTIDAD DE ASISTENTES: TOTAL: 84 # MUJERES: 78 # HOMBRES: 6

*Nota se anexa planillas de asistencia y pantallazos de la participacion de los padres*


Prejardin María Can...
Mamá Adara, Mamá Aurora,...
Buenos días familias, esperando se encuentren muy bien!! Envio una infografia que envía la educadora especial
Reenviado
ESTRATEGIAS PARA FORTALECER EL DESARROLLO EN NIÑOS Y NIÑAS
Infografia Estrategias para fortalecer el desarrollo en niño...
Por favor responder la siguiente pregunta teniendo en cuenta la infografia:
¿Qué actividades artísticas puede realizar con su hijo o hija para fortalecer su desarrollo?
Mamá Mariett
Buenos días profe. Con Mariett hacemos pintura, danza, música, plastilina, juegos de roles.
Mamá Luisa Lopez
Tú
Infografía Estrategias para fortalecer el desarrollo en niños y niñas.pdf
Recibido
Mamá Aurora
Pintar, con diferentes técnicas y elaborar plastilina en casa. A aurora le encantaa
Mamá Zoe
Buenos días profesora, las actividades artísticas respecto a la infografía que realizamos en familia con mi hija es baile en familia . pintura pintamos rollos de papel para luego seleccionar colores y así preparar Torres y música le colocamos música de nuestras culturas respetando su desarrollo.
Mamá Jireth Nazareth
Jireth le encanta cantar y bailar
Mamá Samantha
Buenos días profe con samantha cantar y bailar
Mamá Eimy
Buenos días profe a Eimy colorear y bailar
Mamá Sara
Buenos días profe: Sara otavo pinta canta y bailar
Mamá Gabriela
Tú
Por favor responder la siguiente pregunta teniendo en cuenta la infografia:...
Hola profe buenos días,con Gabriela desarrollamos el canto,el baile,con su hermana y primas realizan ejercicios q ponen en el TV,pintura de cuadros y colorear dibujos,en su tablero hace trazos,se le permite escalar bajo supervisión,sube y baja escaleras y se le escucha siempre q ella quiere expresar sus sentimientos.
Mamá Jeshua
Buenos días profe , con jeshua colocó en práctica el área de pintar, baile , leer , dibujar , salir al parque a caminar .
Mamá Allyson
Buenos días profe con Allyson coloreamos, cantamos, bailamos, practicamos deporte como futbol, escalar, correr y saltar; siempre fortaleciendo su área emocional reconociendo sus capacidades y animándola siempre
Mensaje


7:33
JARDIN A
2 en línea
ESTRATEGIAS PARA FORTALECER EL DESARROLLO EN NIÑOS Y NIÑAS
Infografía Estrategias para fortalecer el desarrollo en niños ...
6.0 MB • PDF
1:27 p. m.
Jardín
Después de leer la infografía, ¿qué estrategia considera más fácil de implementar en casa y por qué?
1:29 p. m.
Mamá Lía 2025
La estrategia más fácil para mí, sería la cognitiva, ya que por medio de juegos, rompecabezas y preguntas puedo motivar a mi hija a tener pensamiento crítico y fortalecer su personalidad.
1:33 p. m.
Mamá Moisés 2026
Buenas tardes para mi seria La social xq x medio de ella los niños y niñas a prenden a socializar con los demás y aprende a esperar su turno y en juegos conversaciones etc
4:05 p. m.
Mensaje


1:14
Prejardin María Can...
Mamá Adara, Mamá Aurora,...
Mamá Luisa Lopez
Buenos días profe con Luisa coloresmos bailamos jugamos hisimos muchos deportes para fortalecer sus cuerpo
9:51 a. m.
Mamá Adara
Buenos días profe con adara bailamos pintamos leer cuentos armamos rompecabezas de objetos darle mucho amor y siempre le hacemos saber lo importante que es para nuestras vidas
10:07 a. m.
Mamá Ana Lucia
bnos dias profe, con analu bailamos y cantamos, pintamos con temperas y tizas
11:03 a. m.
Mamá Dulce Ester
Dulce Ester: pintar, cantar , manualidades, hacer ejercicios
11:12 a. m.
Mensaje

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL | Código: FOR-PSS-795<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo 20260010927 - 09/04/2026<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

Clasificación: Información Pública

| 1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia: | JARDIN COFINANCIADO CASTILLO SAN LUCAS MARIA CANO | 2. Lugar / Localidad: | MARIA CANO- CUIDAD BOLIVAR | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3. Tema / Actividad: | ESTRATEGIA PARA FAVORECER EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | 4. Fecha: | 8/07/2026 | 5. Hora: | 7:15 a. m. |

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria:

| 6.1. Tipo Documento de identificación persona beneficiaria | | 7.3 Sexo:<br>1. Hombre<br>2. Mujer<br>3. Intersexual<br>4. No informa | 7.4. Identidad de genero:<br>1. Masculino<br>2. Femenina<br>3. Transfemenina<br>4. Transmasculino<br>5. Persona no binaria<br>6. No informa | 7.5. Orientación Sexual:<br>1. Heterosexual<br>2. Gay<br>3. Lesbiana<br>4. Bisexual<br>5. Otra<br>6. No informa | 7.6. Grupo étnico:<br>1. Persona con pertenencia étnica indígena<br>2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana)<br>3. Persona con pertenencia étnica raizal<br>4. Persona con pertenencia étnica palenquera<br>5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato<br>6. Ninguna de las anteriores | 7.7. Otras variables diferenciales:<br>1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas<br>2. Persona habitante de calle<br>3. Persona en riesgo de habitar calle<br>4. Persona migrante<br>5. Persona campesina<br>6. Persona cuidadora<br>7. Persona victima del conflicto armado<br>8. Persona con discapacidad<br>9. Ninguna de las anteriores |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NUIP - Número unico de identificación personal<br>TI - Tarjeta de Identidad<br>RC - Registro civil<br>CC - Cédula de Ciudadanía | CE - Cédula de Extranjeria<br>PA - Pasaporte<br>PPT - Permiso de protección temporal<br>SA. Salvoconducto<br>SI - Sin identificación | | | | | |

| No. | 6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA BENEFICIARIA | | 7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 6.1 TIPO | 6.2 NUMERO | 7.1 NOMBRES Y APELLIDOS | 7.2 EDAD | 7.3 SEXO (Marque el número) | 7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque el número) | 7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número) | 7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número) | 7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el dos) número(s) | 7.8. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | 7.9. LOCALIDAD Y BARRIO | 7.10 TELÉFONO | 7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA |
| 1 | RC | 1011265855 | MIELES PARADA LEAH CHARLOTTE | 2 | 2 | N/A | N/A | 6 | 9 | KR 7257P-16 SUR | CUIDAD BOLIVAR | 3024593662 | |
| 2 | RC | 1300003856 | DAIMAR JAMPOL BARON MORENO | 2 | 1 | N/A | N/A | 6 | 9 | CL 61 C SUR 75 K- 22 | CUIDAD BOLIVAR | 3219319159 | |
| 3 | RC | 1023424540 | OLAYA CAMACHOMARIANA | 2 | 2 | N/A | N/A | 6 | 9 | CLL 62D BIS SUR74-45 | CUIDAD BOLIVAR | 3117769350 | |
| 4 | RC | 1013700756 | CALDERÓN OLAYA ISABELLA | 3 | 2 | N/A | N/A | 6 | 9 | DG 57 Z SUR 74 H-04 | CUIDAD BOLIVAR | 3001682555 | |
| 5 | CD | 599929 | CELY PEROZA GABRIEL ANDRES | 2 | 1 | N/A | N/A | 6 | 9 | KR 75 H 62-22 SUR | CUIDAD BOLIVAR | 3203365803 | |
| 6 | RC | 1083066878 | LOPEZ ROJAS ADHARA SOFIA | 3 | 2 | N/A | N/A | 6 | 9 | KR 75 I BIS 62 D SUR 33 | CUIDAD BOLIVAR | 3137669924 | |
| 7 | RC | 1244828351 | FLOREZ RODRIGUEZ SAMUEL | 3 | 1 | N/A | N/A | 6 | 9 | KR 75G 60A -78 SUR | CUIDAD BOLIVAR | 3028407765 | |
| 8 | RC | 1023424515 | RODRIGUEZ VERGARA ELIAN SAMUEL | 2 | 1 | N/A | N/A | 6 | 9 | CL 62J SUR 74A - 26 | CUIDAD BOLIVAR | 3243656243 | |
| 9 | RC | 1024618725 | MANCERA PARDO GIANNA | 2 | 2 | N/A | N/A | 6 | 9 | KR 74 I 62-06 SUR | CUIDAD BOLIVAR | 3118190577 | |
| 10 | RC | 1023424678 | MANJARRES ROSAS PABLO AARON | 2 | 1 | N/A | N/A | 6 | 9 | KR 73 J 58 - 22 SUR | CUIDAD BOLIVAR | 3057782219 | |
| 11 | RC | 1023424261 | MARTINEZ CAMACHO EIDER SEBASTIAN | 2 | 1 | N/A | N/A | 6 | 9 | KR 75 I BIS # 62 F 44 SUR | CUIDAD BOLIVAR | 3192377217 | |
| 12 | RC | 1015491622 | MEJIA LOAIZA MARTINA | 2 | 2 | N/A | N/A | 6 | 9 | KR 75 62 D -16 SUR | CUIDAD BOLIVAR | 3172133995 | |
| 13 | RC | 1032517183 | NARVAEZ GONZALEZJULIETA | 2 | 2 | N/A | N/A | 6 | 9 | KR 77 C 60B - 14 SUR | CUIDAD BOLIVAR | 3115413414 | |
| 14 | RC | 1024617316 | ORREGO RIVERA DIUDIS JOSE | 2 | 1 | N/A | N/A | 6 | 9 | KR 73H 62D-04 TO 17 AP 302 CONJUNTO GALICIA | CUIDAD BOLIVAR | 3168541315 | |
| 15 | RC | 1024618648 | PABON TIQUE JUAN MARTIN | 2 | 1 | N/A | N/A | 6 | 9 | CRA 76 D 60 B 22 SUR | CUIDAD BOLIVAR | 3108694460 | |
| 16 | RC | 1026605500 | RICO AMAYAALAN MATHIAS | 2 | 1 | N/A | N/A | 6 | 9 | KR 74F 62D SUR 31 | CUIDAD BOLIVAR | 3105653765 | |
| 17 | RC | 1011265786 | ROCHA HINOJOSA MAEL | 2 | 1 | N/A | N/A | 6 | 9 | KR 75I 62D-62 SUR | CUIDAD BOLIVAR | 3107809784 | |
| 18 | RC | 1023424329 | RUIZ URREA ANDRES FELIPE | 2 | 1 | N/A | N/A | 6 | 9 | Calle 58 C SUR 74G - 15 | CUIDAD BOLIVAR | 3133146543 | |
| 19 | RC | 1024617796 | BELTRAN LEANDRO VALERY SOFIA | 2 | 2 | N/A | N/A | 6 | 9 | KR 76 62-08 SUR | CUIDAD BOLIVAR | 3169750569 | |
| 20 | RC | 1024618340 | MATEUS CANELON DOMINICK ARLEY | 2 | 1 | N/A | N/A | 6 | 9 | KR 74F 60A SUR 09 | CUIDAD BOLIVAR | 3022303757 | |

8. Nombre del responsable: ___EDUCADORA ESPECIAL_____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: __PSICOLOGA _____ 10. Total horas de la actividad: _____1_____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v9_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL | Código: FOR-PSS-795<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo (2026010927 - 09/04/2026<br>Página: 2 de 2 |
|---|---|---|

Clasificación: Información Pública

| 1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia: | JARDIN COFINANCIADO CASTILLO SAN LUCAS MARIA CANO | 2. Lugar / Localidad: | MARIA CANO- CIUDAD BOLIVAR | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3. Tema / Actividad: | ESTRATEGIA PARA FAVORECER EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | 4. Fecha: | 8/07/2026 | 5. Hora: | 7:15 |

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria

12.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar

NUIP - Número único de identificación personal
TI - Tarjeta de Identidad
RC - Registro civil
CC - Cedula de Ciudadanía
CE - Cedula de Extranjería
PA - Pasaporte
PPT - Permiso de protección temporal
SA Salvoconducto
SI - Sin identificación

| No. | 11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X) | | | 12. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE | | 13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE | | | | | 14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE | 15. OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Cuidador | Referente familiar | Otro | 12.1 TIPO | 12.2 NUMERO | 13.1 NOMBRES Y APELLIDOS | 13.2 PARENTESCO O VINCULO | 13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | 13.4 LOCALIDAD Y BARRIO | 13.5 TELÉFONO | | |
| 1 | | X | | CC | 1032513046 | MARYELY KRISMAR PARADA DURAN | MAMÁ | KR 7257R 16 SUR | CUIDAD BOLIVAR | 3024593662 | | |
| 2 | | X | | CC | 1121903444 | MONICA MORENO PINEDA | MAMÁ | CL 61 C SUR 75 K- 22 | CUIDAD BOLIVAR | 3219319159 | | |
| 3 | | X | | CC | 1078367165 | LINA PAOLA CAMACHO CORREA | MAMÁ | CLL 62D BIS SUR74-45 | CUIDAD BOLIVAR | 3117769350 | | |
| 4 | | X | | CC | 1012359432 | LUISA FERNANDA OLAYA SAAVEDRA | MAMÁ | DG 57 Z SUR 74 H-04 | CUIDAD BOLIVAR | 3031682555 | | |
| 5 | | X | | PPT | 6545340 | ANDREINA DEIMAR PEROZA ARELLANO | MAMÁ | KR 75 H 62-22 SUR | CUIDAD BOLIVAR | 3203365603 | | |
| 6 | | X | | CC | 1024550704 | KELYN MARITZA ROJAS DIAZ | MAMÁ | KR 75 I BIS 62 D SUR 33 | CUIDAD BOLIVAR | 3137689924 | | |
| 7 | | X | | CC | 1054555490 | OSCAR FRANCISCO FLOREZ PERDOMO | PAPÁ | KR 75G 60A -78 SUR | CUIDAD BOLIVAR | 3026407765 | | |
| 8 | | X | | CC | 1024476442 | IBETH VALENTINA VERGARA VEGA | MAMÁ | CL 62J SUR 74A - 26 | CUIDAD BOLIVAR | 3243655243 | | |
| 9 | | X | | CC | 1030558238 | ANA MILENA PARDO PARDO | MAMÁ | KR 74 I 62-06 SUR | CUIDAD BOLIVAR | 3118190577 | | |
| 10 | | X | | CE | CE 508418 | DANIELA ROSAS CORONA | MAMÁ | KR 73 J 58 - 22 SUR | CUIDAD BOLIVAR | 3057762219 | | |
| 11 | | X | | CC | 53132882 | YISEL AMPARO CAMACHO SOCHA | MAMÁ | KR 75 I BIS # 62 F 44 SUR | CUIDAD BOLIVAR | 3192377217 | | |
| 12 | | X | | CC | 1024588241 | GISETH DANIELA LOAIZA MATA | MAMÁ | KR 75 62 D -16 SUR | CUIDAD BOLIVAR | 3172133995 | | |
| 13 | | X | | CC | 1024502913 | LAURA MARIXA GONZALEZ CEDEÑO | MAMÁ | KR 77 C 60B - 14 SUR | CUIDAD BOLIVAR | 3115413414 | | |
| 14 | | X | | CC | 1130306330 | SOL MARIA RIVERA RODRIGUEZ | MAMA | 3H 62D-04 TO 17 AP 302 CONJUNTO CA | CUIDAD BOLIVAR | 3168541315 | | |
| 15 | | X | | CC | 1105061308 | LIZETH NATALIA TIQUE TOVAR | MAMÁ | CRA 78 D 60 B 22 SUR | CUIDAD BOLIVAR | 3108694460 | | |
| 16 | | X | | CC | 1006121324 | LEIDY TATIANA AMAYA SANCHEZ | MAMÁ | KR 74F 62D SUR 31 | CUIDAD BOLIVAR | 3105653765 | | |
| 17 | | X | | CC | 1063494595 | LINA MARIA HINOJOSA MARTINEZ | MAMÁ | KR 75I 62D-62 SUR | CUIDAD BOLIVAR | 3107809784 | | |
| 18 | | X | | CC | 52759010 | LADY ROCIO URREA RINCON | MAMÁ | Calle 58 C SUR 74Q - 15 | CUIDAD BOLIVAR | 3133146543 | | |
| 19 | | X | | CC | 1024577853 | NERLY DAHIANNY LEANDRO CARDENAS | MAMÁ | KR 76 62-08 SUR | CUIDAD BOLIVAR | 3169750569 | | |
| 20 | | X | | PPT | 4885933 | YORBELIS CANELON CANELON | MAMÁ | KR 74F 60A SUR 09 | CUIDAD BOLIVAR | 3022303757 | | |

8. Nombre del responsable: ___DORIS TOVAR_____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _____EDUCADORA ESPECIAL_____ 10. Total horas de la actividad: _____1_____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_tratamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectaran mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL | Código: FOR-PSS-795<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026<br>Página: 1 de 2 |

Clasificación: Información Pública

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia: | JARDIN COFINANCIADO CASTILLO SAN LUCAS MARIA CANO | 2. Lugar / Localidad: | MARIA CANO- CUIDAD BOLIVAR | |
| 3. Tema / Actividad: | ESTRATEGIA PARA FAVORECER EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | 4. Fecha: | 8/07/2026 | 5. Hora: 7:15 a. m. |

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria:

| 6.1. Tipo Documento de identificación persona beneficiaria | | 7.3 Sexo:<br>1. Hombre<br>2. Mujer<br>3. Intersexual<br>4. No informa | 7.4. Identidad de genero:<br>1. Masculino<br>2. Femenina<br>3. Transfemenina<br>4. Transmasculino<br>5. Persona no binaria<br>6. No informa | 7.5. Orientación Sexual<br>1. Heterosexual<br>2. Gay<br>3. Lesbiana<br>4. Bisexual<br>5. Otra<br>6. No informa | 7.6. Grupo étnico:<br>1. Persona con pertenencia étnica indígena.<br>2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana)<br>3. Persona con pertenencia étnica raizal<br>4. Persona con pertenencia étnica palenquera<br>5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato<br>6. Ninguna de las anteriores | 7.7. Otras variables diferenciales:<br>1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas<br>2. Persona habitante de calle<br>3. Persona en riesgo de habitar calle<br>4. Persona migrante<br>5 Persona campesina<br>6. Persona cuidadora<br>7. Persona victima del conflicto armado<br>8. Persona con discapacidad<br>9. Ninguna de las anteriores |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NUIP - Número único de identificación personal<br>TI - Tarjeta de Identidad<br>RC - Registro civil<br>CC - Cédula de Ciudadanía | CE - Cédula de Extranjería<br>PA - Pasaporte<br>PPT - Permiso de protección temporal<br>SA. Salvoconducto<br>SI - Sin identificación | | | | | |

| No. | 6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA BENEFICIARIA | | 7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 6.1 TIPO | 6.2 NUMERO | 7.1 NOMBRES Y APELLIDOS | 7.2 EDAD | 7.3 SEXO (Marque el número) | 7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque el número) | 7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número) | 7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número) | 7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el (los) número(s)) | 7.8. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | 7.9. LOCALIDAD Y BARRIO | 7.10 TELÉFONO | 7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA |
| 1 | RC | 1023424075 | CASTAÑEDA NEIRA DAVID SANTIAGO | 2 | 1 | N/A | N/A | 6 | 9 | KR 75G 60 A - 73 SUR | CUIDAD BOLIVAR | 3124039212 | |
| 2 | RC | 1031861806 | GARCIA ARDILA VALERIA | 2 | 2 | N/A | N/A | 6 | 9 | CLL 62D BIS A 74A SUR -29 | CUIDAD BOLIVAR | 3239218639 | |
| 3 | RC | 1011265638 | CASTAÑEDA ROJAS MAXIMILIANO | 2 | 1 | N/A | N/A | 6 | 9 | KR 75 F 61 SUR 27 | CUIDAD BOLIVAR | 3145822436 | |
| 4 | RC | 1024615689 | MURILLO BELTRAN ISAAC MATIAS | 3 | 1 | N/A | N/A | 6 | 9 | KR 75 C # 62 D - 03 SUR | CUIDAD BOLIVAR | 3144010381 | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | |

8. Nombre del responsable: _____DORIS TOVAR_____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: __EDUCACORA ESPECIAL_____ 10. Total horas de la actividad: ___1_____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL | Código: FOR-PSS-795<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026<br>Página: 2 de 2 |
|---|---|---|

Clasificación: Información Pública

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia: | JARDIN COFINANCIADO CASTILLO SAN LUCAS MARIA CANO | 2. Lugar / Localidad: | MARIA CANO- CUIDAD BOLIVAR | | |
| 3. Tema / Actividad: | STRATEGIA PARA FAVORECER EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑ | 4. Fecha: | 8/07/2026 | 5. Hora: | 7:15 a.m |

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria:

12.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar

NUIP - Número único de identificación personal
TI - Tarjeta de Identidad
RC - Registro civil
CC - Cédula de Ciudadanía
CE - Cédula de Extranjería
PA - Pasaporte
PPT - Permiso de protección temporal
SA: Salvoconducto
SI - Sin identificación

| No. | 11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X) | | | 12. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE | | 13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE | | | | | 14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE | 15. OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Cuidador | Referente familiar | Otro | 12.1 TIPO | 12.2 NUMERO | 13.1 NOMBRES Y APELLIDOS | 13.2 PARENTESCO O VINCULO | 13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | 13.4 LOCALIDAD Y BARRIO | 13.5 TELÉFONO | | |
| 1 | | X | | CC | 1024578372 | YULEIDI NEIRA GALLO | MAMÁ | KR 75G 60 A - 73 SUR | CUIDAD BOLIVAR | 3124039212 | | |
| 2 | | X | | CC | 1000321100 | NATALY GARCIA MONTAÑO | MAMÁ | CLL 62D BIS A 74A SUR -29 | CUIDAD BOLIVAR | 3239216839 | | |
| 3 | | X | | CC | 53132931 | ELISABETH ROJAS PINZON | MAMÁ | KR 75 F 61 SUR 27 | CUIDAD BOLIVAR | 3145622406 | | |
| 4 | | X | | CC | 1024467407 | JENNIFFER LILIANA BELTRAN GOMEZ | MAMÁ | KR 75 C # 62 D - 03 SUR | CUIDAD BOLIVAR | 3144010381 | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | |

8. Nombre del responsable: ___DORIS TOVAR_____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: ___EDUCADORA ESPECIAL_____ 10. Total horas de la actividad: __1_____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL | Código: FOR-PSS-795<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

Clasificación: Información Pública

| 1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia: | JARDIN COFINANCIADO CASTILLO SAN LUCAS MARIA CANO | 2. Lugar / Localidad | MARIA CANO- CUIDAD BOLIVAR | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3. Tema / Actividad: | ESTRATEGIA PARA FAVORECER EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | 4. Fecha: | 8/07/2026 | 5. Hora: | 7:15 a. m. |

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria:

| 6.1. Tipo Documento de identificación persona beneficiaria | | 7.3 Sexo<br>1. Hombre<br>2. Mujer<br>3. Intersexual<br>4. No informa | 7.4. Identidad de genero:<br>1. Masculino<br>2. Femenina<br>3. Transfemenina<br>4. Transmasculino<br>5. Persona no binaria<br>6. No informa | 7.5. Orientación Sexual<br>1. Heterosexual<br>2. Gay<br>3. Lesbiana<br>4. Bisexual<br>5. Otra<br>6. No informa | 7.6. Grupo étnico:<br>1. Persona con pertenencia étnica indígena<br>2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana)<br>3. Persona con pertenencia étnica raizal<br>4. Persona con pertenencia étnica palenquera<br>5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato<br>6. Ninguna de las anteriores | 7.7. Otras variables diferenciales:<br>1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas<br>2. Persona habitante de calle<br>3. Persona en riesgo de habitar calle<br>4. Persona migrante<br>5 Persona campesina<br>6. Persona cuidadora<br>7. Persona víctima del conflicto armado<br>8. Persona con discapacidad<br>9. Ninguna de las anteriores |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NUIP - Número único de identificación personal<br>TI - Tarjeta de Identidad<br>RC - Registro civil<br>CC - Cédula de Ciudadanía | CE - Cédula de Extranjería<br>PA - Pasaporte<br>PPT - Permiso de protección temporal<br>SA. Salvoconducto<br>SI - Sin identificación | | | | | |

| No. | 6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA BENEFICIARIA | | 7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 6.1 TIPO | 6.2 NUMERO | 7.1 NOMBRES Y APELLIDOS | 7.2 EDAD | 7.3 SEXO (Marque el número) | 7.4 IDENTIDAD DE GENERO (Marque el número) | 7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número) | 7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número) | 7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el (los) número(s)) | 7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | 7.9 LOCALIDAD Y BARRIO | 7.10 TELÉFONO | 7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA |
| 1 | RC | 1028703329 | JUAN CAMILO BAREERA CAUSIL | 4 | 1 | N/A | N/A | 6 | 9 | CRA 75 # 62 B 10 | CIUDAD BOLIVAR | 3209681725 | |
| 2 | RC | 1105694783 | JOHN ALEJANDRO BARRERA GARCIA | 3 | 1 | N/A | N/A | 6 | 9 | KRA 74 I # 62 SUR 34 | CIUDAD BOLIVAR | 3116950414 | |
| 3 | RC | 1027545267 | HELLEN GABRIELA QUIROGA GRISALES | 3 | 2 | N/A | N/A | 6 | 9 | CRA 75 # 62 B 33 SUR | CIUDAD BOLIVAR | 3132317335 | |
| 4 | RC | 1023422707 | EVAN ANDRES ZARATE ALVAREZ | 3 | 1 | N/A | N/A | 6 | 9 | KR 75 B # 62 SUR 22 | CIUDAD BOLIVAR | 3203313021 | |
| 5 | RC | 1030712426 | CHRISTOPHER MATEUS ROJAS | 3 | 1 | N/A | N/A | 6 | 9 | KR 74 I 62 D SUR 46 | CIUDAD BOLIVAR | 3105842632 | |
| 6 | RC | 1011264194 | OLIVER ALEJANDRO DUCUARA RUBIO | 3 | 1 | N/A | N/A | 6 | 9 | KR 75 I BIS 61 SUR 15 | CIUDAD BOLIVAR | 3114972925 | |
| 7 | RC | 1023991024 | ANA LUCIA BOHORQUEZ TAFUR | 3 | 2 | N/A | N/A | 6 | 9 | CLL 62 H SUR # 74 I 15 | CIUDAD BOLIVAR | 3026071834 | |
| 8 | RC | 1052416895 | MARIETT CARDENAS CHIQUILLO | 3 | 2 | N/A | N/A | 6 | 9 | CALLE 62 D # 75 L 44 SUR | CIUDAD BOLIVAR | 3214528735 | |
| 9 | RC | 1023422673 | JHOSEPT ALEJANDRO SILVERA PEREZ | 3 | 1 | N/A | N/A | 6 | 9 | CRA 75 B # 62 SUR 16 | CIUDAD BOLIVAR | 3209596349 | |
| 10 | RC | 1023423429 | JHON ESTEBAN GIL VALBUENA | 3 | 1 | N/A | N/A | 6 | 9 | TV 74 F # 62 SUR 10 | CIUDAD BOLIVAR | 3217702172 | |
| 11 | RC | 1022451927 | IAN DAVID LUNA BARRERO | 3 | 1 | N/A | N/A | 6 | 9 | CRA 75 # 62 D 51 SUR | CIUDAD BOLIVAR | 3115251028 | |
| 12 | RC | 1023423349 | BENJAMIN ORTIZ GARCIA | 3 | 1 | N/A | N/A | 6 | 9 | KRA 75 A #61 SUR 94 | CIUDAD BOLIVAR | 3227569622 | |
| 13 | RC | 1233522148 | SCARLETT SAYARA MARIN CENTENO | 3 | 2 | N/A | N/A | 6 | 9 | CRA 75 L BIS 62 F 15 SUR | CIUDAD BOLIVAR | 3014606429 | |
| 14 | RC | 1074833140 | SAMANTHA VARGAS MOLINA | 3 | 2 | N/A | N/A | 6 | 9 | KR 74 D 62 F SUR 30 | CIUDAD BOLIVAR | 3123504449 | |
| 15 | RC | 1242691918 | AURORA LUCIA DELGADO DUARTE | 3 | 2 | N/A | N/A | 6 | 9 | CALLE 62 B SUR 74 H 18 | CIUDAD BOLIVAR | 3123281633 | |
| 16 | RC | 1024614473 | MEGGAM ALEJANDRA PANCHE URBANO | 3 | 2 | N/A | N/A | 6 | 9 | KRA 75 I 62 D 62 | CIUDAD BOLIVAR | 3156982162 | |
| 17 | RC | 1011331714 | LIAM ADRIAN CASTAÑEDA CRUZ | 3 | 1 | N/A | N/A | 6 | 9 | CALLE 61 C SUR #75 K 58 | CIUDAD BOLIVAR | 3015697425 | |
| 18 | RC | 1140940466 | ZOE NAILETH BALANTA PULIDO | 3 | 2 | N/A | N/A | 6 | 9 | KR 75 A 62 D SUR 36 | CIUDAD BOLIVAR | 3217548420 | |
| 19 | RC | 1023423282 | JIRETH NAZARETH GRAJALES GARCIA | 3 | 1 | N/A | N/A | 6 | 9 | CRA 76 C 61 C 20 SUR | CIUDAD BOLIVAR | 3508589281 | |
| 20 | RC | 1053014224 | JESHUA PEDROZO PEREZ | 3 | 2 | N/A | N/A | 6 | 9 | CRA 75 C 62 B-10 SUR | CIUDAD BOLIVAR | 3234699699 | |

8. Nombre del responsable: _DORIS TOVAR_____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: ___EDUCADORA ESPECIAL_____ 10. Total horas de la actividad: ___1_____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/ docs/2022/politicas_publicas/20221111_pt_tr_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL | Código: FOR-PSS-795<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026<br>Página: 2 de 2 |

Clasificación: Información Pública

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia: | JARDIN COFINANCIADO CASTILLO SAN LUCAS MARIA CANO | 2. Lugar / Localidad: | MARIA CANO- CUIDAD BOLIVAR | | |
| 3. Tema / Actividad: | STRATEGIA PARA FAVORECER EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑ | 4. Fecha: | 8/07/2026 | 5. Hora: | 7:15 a. m. |

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria:

12.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar

NUIP - Número único de identificación personal
TI - Tarjeta de Identidad
RC - Registro civil
CC - Cédula de Ciudadanía
CE - Cédula de Extranjería
PA - Pasaporte
PPT - Permiso de protección temporal
SA. Salvoconducto
SI - Sin identificación

| No | 11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X) | | | 12. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE | | 13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE | | | | | 14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE | 15. OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Cuidador | Referente familiar | Otro | 12.1 TIPO | 12.2 NUMERO | 13.1 NOMBRES Y APELLIDOS | 13.2 PARENTESCO O VINCULO | 13.3 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | 13.4 LOCALIDAD Y BARRIO | 13.5 TELÉFONO | | |
| 1 | | X | | CC | 1152464935 | MARELIS CAUSIL MEJIA | MAMÁ | CRA 75 # 62 B 10 | CIUDAD BOLIVAR | 3209681725 | Marelis C. | |
| 2 | | X | | CC | 1007189282 | SINDY YULIED GARCIA SILVA | MAMÁ | KRA 74 I # 62 SUR 34 | CIUDAD BOLIVAR | 3118950414 | Sindy Garcia | |
| 3 | | X | | CC | 1032418286 | OMAIRA GRISALES HERNANDEZ | MAMÁ | CRA 75 # 62 B 33 SUR | CIUDAD BOLIVAR | 3132317335 | Omaira Grisales | |
| 4 | | X | | CC | 1024591884 | KAREN ESMERALDA ZARATE ALVAREZ | MAMÁ | KR 75 B # 62 SUR 22 | CIUDAD BOLIVAR | 3203313021 | Karen Z. | |
| 5 | | X | | CC | 1024569453 | SARA VANESSA ROJAS DIAZ | MAMÁ | KR 74 I 62 D SUR 46 | CIUDAD BOLIVAR | 3105842662 | Sara Rojas | |
| 6 | | X | | CC | 1070968187 | LISET VIVIANA RUBIO BUITRAGO | MAMÁ | KR 75 I BIS 61 SUR 15 | CIUDAD BOLIVAR | 3114972925 | Liset Rubio. | |
| 7 | | X | | CC | 1024548965 | YEXICA YICET TAFUR NOVA | MAMÁ | CLL 62 H SUR # 74 I 15 | CIUDAD BOLIVAR | 3026071884 | Yessica Tafur | |
| 8 | | X | | CC | 1052396247 | LOLLY MAR CHIQUILLO ROJAS | MAMÁ | CALLE 62 D # 75 L 44 SUR | CIUDAD BOLIVAR | 3214528755 | Lolly chiquillo | |
| 9 | | X | | CC | 53093388 | SANDRA MILENA PEREZ CAICEDO | MAMÁ | CRA 75 B # 62 SUR 16 | CIUDAD BOLIVAR | 3209596549 | Sandra Caicedo | |
| 10 | | X | | CC | 1024566674 | DEINA FERNADA VALBUENA BARRIOS | MAMÁ | TV 74 F # 62 SUR 10 | CIUDAD BOLIVAR | 3217702172 | | |
| 11 | | X | | CC | 1013602888 | NATALIA JIMENA BARRERO CAMPOS | MAMÁ | CRA 75 # 62 D 51 SUR | CIUDAD BOLIVAR | 3115251028 | Natalia B | |
| 12 | | X | | CC | 1024557283 | DANIELA GARCIA PALACIOS | MAMÁ | KRA 75 A #61 SUR 94 | CIUDAD BOLIVAR | 3227569822 | Daniela Palacios | |
| 13 | | X | | CC | 1030520281 | MICHELL DAYANA CENTENO BADILLO | MAMÁ | CRA 75 L BIS 62 F 15 SUR | CIUDAD BOLIVAR | 3014606429 | Michell centeno | |
| 14 | | X | | CC | 52870680 | ANA LUCIA MOLINA GARCIA | MAMÁ | KR 74 D 62 F SUR 30 | CIUDAD BOLIVAR | 3123504449 | | |
| 15 | | X | | CE | 20688459 | VALERIA ALEXANDRA DUARTE PEREZ | MAMÁ | CALLE 62 B SUR 74 H 18 | CIUDAD BOLIVAR | 3123281833 | | |
| 16 | | X | | CC | 1074960563 | LINA MARIA URBANO DELGADO | MAMÁ | KRA 75 I 62 D 62 | CIUDAD BOLIVAR | 3156982162 | Lina Urbano | |
| 17 | | X | | CC | 1015465251 | LIYEN YURANY CRUZ GALEANO | MAMÁ | CALLE 61 C SUR #75 K 58 | CIUDAD BOLIVAR | 3015697425 | LIYER CRUZ | |
| 18 | | X | | CC | 1026253080 | LEYDY BIBIANA PULIDO PARRA | MAMÁ | KR 75 A 62 D SUR 36 | CIUDAD BOLIVAR | 3217548420 | | |
| 19 | | X | | CE | 6031981 | GENESIS MARINA GARCIAS GELVIS | MAMÁ | CRA 76 C 61 C 20 SUR | CIUDAD BOLIVAR | 3508589281 | Genesis M. G. G. | |
| 20 | | X | | CC | 1053003212 | ESTEFANY PEREZ BLANCO | MAMÁ | CRA 75 C 62 B-10 SUR | CIUDAD BOLIVAR | 3234699699 | Estefany Perez. | |

8. Nombre del responsable _____DORIS TOVAR_____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: _EDUCADORA ESPECIAL_____ 10. Total horas de la actividad: ___1_____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_ln_tj_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectaran mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL | Código: FOR-PSS-795<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

Clasificación: Información Pública

| 1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia: | JARDIN COFINANCIADO CASTILLO SAN LUCAS MARIA CANO | 2. Lugar / Localidad: | MARIA CANO- CUIDAD BOLIVAR | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3. Tema / Actividad: | ESTRATEGIA PARA FAVORECER EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | 4. Fecha: | 8/07/2026 | 5. Hora: | 7:15 a. m. |

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria:

| 6.1. Tipo Documento de identificación persona beneficiaria | | 7.3 Sexo | 7.4. Identidad de genero | 7.5. Orientación Sexual | 7.6. Grupo étnico | 7.7. Otras variables diferenciales | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUIP - Número único de identificación personal | CE - Cédula de Extranjería | 1. Hombre | 1. Masculino | 1. Heterosexual | 1. Persona con pertenencia étnica indígena | 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas | 6. Persona cuidadora |
| TI - Tarjeta de identidad | PA - Pasaporte | 2. Mujer | 2. Femenina | 2. Gay | 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana) | 2. Persona habitante de calle | 7. Persona victima del conflicto armado |
| RC - Registro civil | PPT - Permiso de protección temporal | 3. Intersexual | 3. Transfemenina | 3. Lesbiana | 3. Persona con pertenencia étnica raizal | 3. Persona en riesgo de habitar calle | 8. Persona con discapacidad |
| CC - Cédula de Ciudadanía | SA. Salvoconducto | 4. No informa | 4. Transmasculino | 4. Bisexual | 4. Persona con pertenencia étnica palenquera | 4. Persona migrante | 9. Ninguna de las anteriores |
| | SI - Sin identificación | | 5. Persona no binaria | 5. Otra | 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato | 5 Persona campesina | |
| | | | 6. No informa | 6. No informa | 6. Ninguna de las anteriores | | |

| No. | 6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA BENEFICIARIA | | 7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 6.1 TIPO | 6.2 NUMERO | 7.1 NOMBRES Y APELLIDOS | 7.2 EDAD | 7.3 SEXO (Marque el número) | 7.4 IDENTIDAD DE GENERO (Marque el número) | 7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número) | 7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número) | 7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el o los números) | 7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | 7.9 LOCALIDAD Y BARRIO | 7.10 TELÉFONO | 7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA |
| 1 | RC | 1023422690 | SARA SOFIA OTAVO CAPERA | 4 | 2 | N/A | N/A | 6 | 9 | KRA 75 I # 62-15 SUR | CIUDAD BOLIVAR | 3127282549 | |
| 2 | RC | 1024615208 | ALLYSON DAHIAN HUESO ROMERO | 3 | 2 | N/A | N/A | 6 | 9 | KRA 73 F # 60 A SUR 40 | CIUDAD BOLIVAR | 3243429031 | |
| 3 | RC | 1074832926 | ALAIA CAMILA FIQUITIVA COLMENAREZ | 3 | 2 | N/A | N/A | 6 | 9 | KRA 75 B 59 A 15 SUR | CIUDAD BOLIVAR | 3103423483 | |
| 4 | CD | 591398 | EIMY VALENTINA PADRON LOPEZ | 3 | 2 | N/A | N/A | 6 | 9 | CLL 63 BIS SUR 74 F 10 | CIUDAD BOLIVAR | 3113591972 | |
| 5 | RC | 1245080180 | DULCE ESTER MULCUE MANTILLA | 3 | 2 | N/A | N/A | 6 | 9 | CLL 62 F SUR 75 K 27 | CIUDAD BOLIVAR | 3112787477 | |
| 6 | RC | 1024613574 | ADARA VALENTINA OTAVO QUINTERO | 3 | 2 | N/A | N/A | 6 | 9 | DG 60 SUR #75 F 09 | CIUDAD BOLIVAR | 3176019786 | |
| 7 | RC | 1245179094 | LUISA CRISTINA LOPEZ LUGO | 4 | 2 | N/A | N/A | 6 | 9 | KR 75 K # 62 SUR 34 | CIUDAD BOLIVAR | 3505426702 | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | |

8. Nombre del responsable: ___DORIS TOVAR_____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: ___EDUCADORA ESPECIAL_____ 10. Total horas de la actividad: ___1_____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_ln_fi_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO: LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: F-GS-PRSS-189

Versión: 2

Fecha: Mes/no 02/08/2021 - 19/04/2024

Página: 1 de 1

Clasificación: Información Pública

| 1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia | JARDIN COMUNITARIO CASTILLO San Lucas Malva Canto | 2. Lugar / Localidad | MARIA CANO - CIUDAD BOLIVAR | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3. Tema / Actividad | ESTRATEGIA PARA FAVORECER EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | 4. Fecha | 18/7/2024 | 5. Hora | 7:15 a. m. |

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria

12.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar

NUIP: Número único de identificación personal
TI: Tarjeta de identidad
RC: Registro civil
CC: Cédula de Ciudadanía
CE: Cédula de Extranjería
PA: Pasaporte
PPT: Permiso de protección temporal
SA: Salvoconducto
SI: Sin identificación

| No. | 11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X) | | | 12. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL ACOMPAÑANTE | | 13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE | | | | | 14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE | 15. OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Cuidador | Referente familiar | Otro | 12.1 TIPO | 12.2 NÚMERO | 13.1 NOMBRES Y APELLIDOS | 13.2 PARENTESCO O VÍNCULO | 13.3. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | 13.4. LOCALIDAD Y BARRIO | 13.5. TELÉFONO | | |
| 1 | | X | | CC | 1109840171 | ROVANA MARCELA CAPERA AROCA | MAMA | KRA 75 I # 62 15 SUR | CIUDAD BOLIVAR | 3127283549 | | |
| 2 | | X | | CC | 1000592292 | HARY VALERIA ROMERO DUITAMA | MAMA | KRA 73 F # 80 A SUR 45 | CIUDAD BOLIVAR | 3245439031 | | |
| 3 | | X | | PPT | 5935236 | DECSIMAR KARINA CCA MENAREZ CORDERO | MAMA | KRA 75 B 56 A 15 SUR | CIUDAD BOLIVAR | 3103423483 | | |
| 4 | | X | | CE | 31722360 | MICHEL VALENTINA LOPEZ HERNANDEZ | MAMA | CLL 63 B#5 SUR 74 F 10 | CIUDAD BOLIVAR | 3113581972 | | |
| 5 | | X | | PPT | 971194 | MEYBIS ALBANY MANTILLA GARCIA | MAMA | CLL 62 F SUR 75 K 27 | CIUDAD BOLIVAR | 3112787477 | | |
| 6 | | X | | CC | 1108929666 | KAREN NATALIA QUINTERO RODRIGUEZ | MAMA | DG 80 SUR #75 F 09 | CIUDAD BOLIVAR | 3176019788 | | |
| 7 | | X | | PPT | PPT 6196008 | MILAGRO CRISTINA LOPEZ LUGO | MAMA | KR 75 K # 62 SUR 34 | CIUDAD BOLIVAR | 3005428702 | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | |

8. Nombre del responsable: DORIS TOVAR 9. Profesión, cargo o rol del responsable: EDUCADORA ESPECIAL 10. Total horas de la actividad: 1

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en: https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_En_3_10_v5_tratamiento_protection_datos_personales.docx

Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.

Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL | Código: FOR-PSS-795<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026<br>Página: 1 de 2 |

Clasificación: Información Pública

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia: | JARDIN COFINANCIADO CASTILLO SAN LUCAS MARIA CANO | 2. Lugar / Localidad: | MARIA CANO- CUIDAD BOLIVAR | | |
| 3. Tema / Actividad: | ESTRATEGIA PARA FAVORECER EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | 4. Fecha: | 8/07/2026 | 5. Hora: | 7:15 a. m. |

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria:

6.1. Tipo Documento de identificación persona beneficiaria:
NUIP - Número único de identificación personal
TI - Tarjeta de Identidad
RC - Registro civil
CC - Cédula de Ciudadanía
CE - Cédula de Extranjería
PA - Pasaporte
PPT - Permiso de protección temporal
SA. Salvoconducto
SI - Sin identificación

7.3 Sexo:
1. Hombre
2. Mujer
3. Intersexual
4. No informa

7.4. Identidad de genero:
1. Masculino
2. Femenina
3. Transfemenina
4. Transmasculino
5. Persona no binaria
6. No informa

7.5. Orientación Sexual:
1. Heterosexual
2. Gay
3. Lesbiana
4. Bisexual
5. Otra
6. No informa

7.6. Grupo étnico:
1. Persona con pertenencia étnica indígena
2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana)
3. Persona con pertenencia étnica raizal
4. Persona con pertenencia étnica palenquera
5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato
6. Ninguna de las anteriores

7.7. Otras variables diferenciales:
1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas
2. Persona habitante de calle
3. Persona en riesgo de habitar calle
4. Persona migrante
5. Persona campesina
6. Persona cuidadora
7. Persona víctima del conflicto armado
8. Persona con discapacidad
9. Ninguna de las anteriores

| No. | 6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA BENEFICIARIA | | 7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 6.1 TIPO | 6.2 NUMERO | 7.1 NOMBRES Y APELLIDOS | 7.2 EDAD | 7.3 SEXO (Marque el número) | 7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque el número) | 7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número) | 7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número) | 7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el (los) número(s)) | 7.8. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | 7.9. LOCALIDAD Y BARRIO | 7.10 TELÉFONO | 7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA |
| 1 | RC | 1023420845 | BRENDA NICOL PRADA TIQUE | 5 | | N/A | N/A | 6 | 9 | KR 75 B 62 SUR-39 | CIUDAD BOLIVAR | 3117301290 | |
| 2 | RC | 1074536678 | ETHAN DANIEL SOLANO PEDROZO | 5 | | N/A | N/A | 6 | 9 | KR 75 62B SUR 09 | CIUDAD BOLIVAR | 3246667160 | |
| 3 | RC | 1023422156 | IAN MATEO GONZALEZ TORO | 5 | | N/A | N/A | 6 | 9 | KR 76 C 62 F SUR 29 | CIUDAD BOLIVAR | 3212198662 | |
| 4 | RC | 1023421008 | YOSEF DAVID CEDEÑO OCAMPO | 5 | | N/A | N/A | 6 | 9 | TV 73B 57R SUR 89 TO1 AP 1506 | CIUDAD BOLIVAR | 3124530697 | |
| 5 | RC | 1023421084 | SAMUEL DAVID ALVAREZ PARRA | 5 | | N/A | N/A | 6 | 9 | CL 62 G SUR # 75 K 15 | CIUDAD BOLIVAR | 3015576568 | |
| 6 | RC | 1243860738 | DANNA SALOME GOMEZ GARCIA | 4 | | N/A | N/A | 6 | 9 | KR 745 J #61 B 44 SUR | CIUDAD BOLIVAR | 3142443886 | |
| 7 | RC | 1023421489 | JERONIMO ALVAREZ PAEZ | 4 | | N/A | N/A | 6 | 9 | KR 75 G # 62 03 SUR | CIUDAD BOLIVAR | 3115960231 | |
| 8 | RC | 1023421932 | ANGEL JHOED LOZANO AMADOR | 4 | | N/A | N/A | 6 | 9 | KR 75 K # 61 C SUR 10 | CIUDAD BOLIVAR | 3213122924 | |
| 9 | RC | 1021696594 | OLGA LUCILLE MARQUEZ TRIVIÑO | 4 | | N/A | N/A | 6 | 9 | KR 75 F # 61 SUR 40 | CIUDAD BOLIVAR | 3123091092 | |
| 10 | RC | 1130504503 | LUCIANA LOPEZ RONCANCIO | 4 | | N/A | N/A | 6 | 9 | KR77 A#60 B SUR A 200 | CIUDAD BOLIVAR | 3044927611 | |
| 11 | RC | 1053618558 | DANNA XIMENA RODRIGUEZ PUERTO | 5 | | N/A | N/A | 6 | 9 | KR 75 F #62 D SUR 41 | CIUDAD BOLIVAR | 3213758902 | |
| 12 | RC | 1024612363 | ERIK SAMUEL GONZALEZ MAHECHA | 4 | | N/A | N/A | 6 | 9 | DG62 H SUR #74 A51 | CIUDAD BOLIVAR | 321814468 | |
| 13 | RC | 1011261933 | LIAM SEBASTIAN TORRES TRONCOSO | 4 | | N/A | N/A | 6 | 9 | KR 74 D 62 F SUR 223 | CIUDAD BOLIVAR | 3238313332 | |
| 14 | RC | 1023421896 | BALERIA SAMBONI SAMBONI | 4 | | N/A | N/A | 6 | 9 | CL 62H SUR 75 10 | CIUDAD BOLIVAR | 3138987176 | |
| 15 | RC | 1106952568 | CRISTHIAN GAEL MENDOZA CARIPA | 4 | | N/A | N/A | 6 | 9 | KR 74 A 362 sur 04 | CIUDAD BOLIVAR | 3002207771 | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | |

8. Nombre del responsable: ___DORIS TOVAR _____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: ____EDUCADORA ESPECIAL_____ 10. Total horas de la actividad: ____1_____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_ln_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner

| | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL | Código: FOR-PSS-795<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo I2026010927 - 05/04/2026<br>Página: 2 de 2 |
|---|---|---|

Clasificación: Información Pública

| 1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia: | JARDIN COFINANCIADO CASTILLO SAN LUCAS MARIA CANO | 2. Lugar / Localidad: | MARIA CANO- CUIDAD BOLIVAR | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3. Tema / Actividad: | ESTRATEGIA PARA FAVORECER EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑO | 4. Fecha: | 8/07/2026 | 5. Hora: | 7:15 a. m. |

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria

12.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar

NUIP - Número único de identificación personal
TI - Tarjeta de Identidad
RC - Registro civil
CC - Cédula de Ciudadanía
CE - Cédula de Extranjería
PA - Pasaporte
PPT - Permiso de protección temporal
SA Salvoconducto
SI - Sin identificación

| No. | 11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X) | | | 12. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE | | 13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE | | | | | 14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE | 15. OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Cuidador | Referente familiar | Otro | 12.1 TIPO | 12.2 NÚMERO | 13.1 NOMBRES Y APELLIDOS | 13.2 PARENTESCO O VINCULO | 13.3. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | 13.4. LOCALIDAD Y BARRIO | 13.5. TELÉFONO | | |
| 1 | | X | | | 1005726034 | ANGIE NATALIA TIQUE POLOCHE | MAMÁ | KR 75 B 62 SUR-39 | CIUDAD BOLIVAR | 3117301290 | Angie tique | |
| 2 | | X | | | 1052042137 | IVONNE PEDROZO VANEGAS | MAMÁ | KR 75 62B SUR 09 | CIUDAD BOLIVAR | 3246867160 | Ivonne Pedrozo | |
| 4 | | X | | | 1024558476 | MAYRA ALEJANDRA TORO RODRIGUEZ | MAMÁ | KR 76 C 62 F SUR 29 | CIUDAD BOLIVAR | 3212198682 | Mayra Toro | |
| 5 | | X | | | 52759282 | ANA EDELMIRA OCAMPO LINARES | MAMÁ | TV 73B 57R SUR 89 TO1 AP 1506 | CIUDAD BOLIVAR | 3124530697 | | |
| 6 | | X | | | 1000119079 | DANIELA PARRA MONROY | MAMÁ | CL 62 G SUR # 75 K 15 | CIUDAD BOLIVAR | 3015576568 | Daniela Parra | |
| 7 | | X | | | 1056411721 | JULIETH LISET GARCIA CHAPARRO | MAMÁ | KR 745 J #61 B 44 SUR | CIUDAD BOLIVAR | 3142443886 | Julieth Garcia | |
| 8 | | X | | | 1024523640 | ANDREA EUGENIA PAEZ PEÑA | MAMÁ | KR 75 G # 62 03 SUR | CIUDAD BOLIVAR | 3115960231 | | |
| 9 | | X | | | 1030638781 | NIDIA VANNESSA LOZANO AMADOR | MAMÁ | KR 75 K # 61 C SUR 10 | CIUDAD BOLIVAR | 3213122924 | Vanessa Lozano | |
| 10 | | X | | | 1000989573 | ANY JULIE TRIVIÑO RODRIGUEZ | MAMÁ | KR 75 F # 61 SUR 40 | CIUDAD BOLIVAR | 3123091092 | Any Julie | |
| 11 | | X | | | 1193205390 | YULY TATIANA RONCANCIO VILLALBA | MAMÁ | KR77 A#60 B SUR A 200 | CIUDAD BOLIVAR | 3044927611 | Tatiana Roncancio | |
| 12 | | X | | | 52832987 | CARMENZA RODRIGUEZ PUERTO | MAMÁ | KR 75 F #62 D SUR 41 | CIUDAD BOLIVAR | 3213756902 | Carmenza Rodriguez | |
| 13 | | X | | | 1073713777 | LUISA FERNANDA MAHECHA GONZALEZ | MAMÁ | DG62 H SUR #74 A51 | CIUDAD BOLIVAR | 321814468 | Luisa Mahecha | |
| 14 | | X | | | 1073672844 | MARYORI DANIELA TRONCOSO RODRIGUEZ | MAMÁ | KR 74 D 62 F SUR 223 | CIUDAD BOLIVAR | 3238313332 | maryori T. | |
| 15 | | X | | | 1081698194 | BLANCA NEIRA SAMBONI ZUIGA | MAMÁ | CL 62H SUR 75 10 | CIUDAD BOLIVAR | 3136987176 | Blanca Samboni | |
| 16 | | X | | | 30324586 | MYCHELY KAROLINE CARIPA HERNANDEZ | MAMÁ | KR 74 A 362 sur 04 | CIUDAD BOLIVAR | 3002207771 | Mycherly Caripa | |
| 17 | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | |

8. Nombre del responsable: ___DORIS TOVAR_____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: __EDUCADORA ESPECIAL_____ 10. Total horas de la actividad: ___1_____

Autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_lp_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL | Código: FOR-PSS-795<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

Clasificación: Información Pública

| 1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia: | JARDIN COFINANCIADO CASTILLO SAN LUCAS MARIA CANO | 2. Lugar / Localidad: | MARIA CANO- CUIDAD BOLIVAR | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3. Tema / Actividad: | ESTRATEGIA PARA FAVORECER EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | 4. Fecha: | 8/07/2026 | 5. Hora: | 7:15 a. m. |

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria:

| 6.1. Tipo Documento de identificación persona beneficiaria | | 7.3 Sexo<br>1 Hombre<br>2 Mujer<br>3 Intersexual<br>4 No informa | 7.4. Identidad de genero<br>1 Masculino<br>2 Femenina<br>3 Transfemenina<br>4 Transmasculino<br>5 Persona no binaria<br>6 No informa | 7.5. Orientación Sexual<br>1 Heterosexual<br>2 Gay<br>3 Lesbiana<br>4 Bisexual<br>5 Otra<br>6 No informa | 7.6. Grupo étnico:<br>1 Persona con pertenencia étnica indígena<br>2 Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana)<br>3 Persona con pertenencia étnica raizal<br>4 Persona con pertenencia étnica palenquera<br>5 Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato<br>6 Ninguna de las anteriores | 7.7 Otras variables diferenciales<br>1 Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas<br>2 Persona habitante de calle<br>3 Persona en riesgo de habitar calle<br>4 Persona migrante<br>5 Persona campesina<br>6 Persona cuidadora<br>7 Persona víctima del conflicto armado<br>8 Persona con discapacidad<br>9 Ninguna de las anteriores |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NUIP - Número único de identificación personal<br>TI - Tarjeta de identidad<br>RC - Registro civil<br>CC - Cédula de Ciudadanía | CE - Cédula de Extranjería<br>PA - Pasaporte<br>PPT - Permiso de protección temporal<br>SA. Salvoconducto<br>SI - Sin identificación | | | | | |

| No. | 6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA BENEFICIARIA | | 7. DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 6.1 TIPO | 6.2 NUMERO | 7.1 NOMBRES Y APELLIDOS | 7.2 EDAD | 7.3 SEXO (Marque el número) | 7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque el número) | 7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (Marque el número) | 7.6 GRUPO ETNICO (Marque el número) | 7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (Marque el (los) número(s)) | 7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | 7.9 LOCALIDAD Y BARRIO | 7.10 TELÉFONO | 7.11 FIRMA PERSONA BENEFICIARIA |
| 1 | RC | 1023422278 | THIAGO EMMANUEL TORRES MENESES | 4 | | N/A | N/A | 6 | 9 | TV 74 F 62 - SUR- 10 | CIUDAD BOLIVAR | 3132322787 | |
| 2 | RC | 1029156314 | LIA VICTORIA VALDERRAMA MEJIA | 4 | | N/A | N/A | 6 | 9 | CL 62 SUR 74F-16 | CIUDAD BOLIVAR | 3142437466 | |
| 3 | RC | 1023421502 | MATHIS GAEL LOPEZ GOMEZ | 4 | | N/A | N/A | 6 | 9 | KR 75 B 61 SUR 81 | CIUDAD BOLIVAR | 3212173435 | |
| 4 | RC | 1022451372 | LIAM SAMUEL ORTIZ FANDIÑO | 4 | | N/A | N/A | 6 | 9 | KR 74H 62 G SUR 33 | CIUDAD BOLIVAR | 3197207445 | |
| 5 | RC | 1024611234 | LIAN NICOLAS CUERVO YEPES | 5 | | N/A | N/A | 6 | 9 | KR 75I BIS 62 SUR 56 | CIUDAD BOLIVAR | 3104565003 | |
| 6 | RC | 1023421120 | MELANI AILANNY ROYETT ISAACS | 5 | | N/A | N/A | 6 | 9 | KR 75 B 62 SUR 10 | CIUDAD BOLIVAR | 3115994094 | |
| 7 | RC | 1063496613 | ZAMARA NICOLL CARDENAS TOLOZA | 4 | | N/A | N/A | 6 | 9 | KR 75 J 62 D SUR 52 | CIUDAD BOLIVAR | 3160796127 | |
| 8 | RC | 1023422410 | ANGEL ESTEBAN MOJICA PALACIOS | 4 | | N/A | N/A | 6 | 9 | KR 75 B # 62 B SUR 21 | CIUDAD BOLIVAR | 3160528792 | |
| 9 | RC | 1300002469 | SEBASTIAN ALEXANDER RANGEL MOLINA | 4 | | N/A | N/A | 6 | 9 | KR 75 62 SUR 51 | CIUDAD BOLIVAR | 3244823548 | |
| 10 | RC | 1074832032 | MOISES ALEJANDRO DUARTE DAVILA | 4 | | N/A | N/A | 6 | 9 | CLL 62 B SUR 74 H 18 | CIUDAD BOLIVAR | 3229376410 | |
| 11 | RC | 1024611869 | AARON JOEL PORRAS MONTEALEGRE | 4 | | N/A | N/A | 6 | 9 | CL 62 H BIS # 75 I SUR 39 | CIUDAD BOLIVAR | 3232475450 | |
| 12 | RC | 1023421643 | SOE ARIADNA NOBLE TOLOZA | 4 | | N/A | N/A | 6 | 9 | KR 75B 62B SUR 4 | CIUDAD BOLIVAR | 3172113615 | |
| 13 | RC | 1300002670 | DILAN ANDRES TAPIERO TOBAR | 4 | | N/A | N/A | 6 | 9 | KRA 75 A N° 62 16 SUR | CIUDAD BOLIVAR | 3008271023 | |
| 14 | RC | 1234096677 | FELIPE ANDRES SALAZAR SUAREZ | 4 | | N/A | N/A | 6 | 9 | KRA 75 A N° 62 16 SUR | CIUDAD BOLIVAR | 3208619221 | |
| 15 | RC | 1109594474 | EIMY SALOME PELAEZ OCAMPO | 5 | | N/A | N/A | 6 | 9 | KRA 74 I # 62 SUR 15 | CIUDAD BOLIVAR | 3143471007 | |
| 16 | RC | 1023421458 | MATIAS JOBANI SALINAS MEJIA | 4 | | N/A | N/A | 6 | 9 | KR 74 C BIS 62 F SUR | CIUDAD BOLIVAR | 304 442874 | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | |

8. Nombre del responsable: ___DORIS TOVAR_____ 9. Profesión, cargo o rol del responsable: ___EDUCADORA ESPECIAL_____ 10. Total horas de la actividad: ___1_____

Autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en: http://www.integracionsocial.gov.co/images/pdf_2016/Documentos_SIG/v2/2111_in_8_01_Tratamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO LISTADO ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL | Código: FOR-PSS-795<br>Versión: 2<br>Fecha: Memo I2026010927 - 09/04/2026<br>Página: 2 de 2 |

Clasificación: Información Pública

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. Nombre servicio, modalidad, estrategia o transferencia | JARDIN COFINANCIADO CASTILLO SAN LUCAS MARIA CANO | 2. Lugar / Localidad | MARIA CANO- CUIDAD BOLIVAR | | |
| 3. Tema / Actividad | ESTRATEGIA PARA FAVORECER EL DESARROLLO DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS | 4. Fecha | 8/07/2026 | 5. Hora | 7:15 a. m. |

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona beneficiaria.

12.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar

NUIP - Número único de identificación personal
TI - Tarjeta de identidad
RC - Registro civil
CC - Cédula de Ciudadanía
CE - Cédula de Extranjería
PA - Pasaporte
PPT - Permiso de protección temporal
SA. Salvoconducto
SI - Sin identificación

| No | 11. TIPO DE ACOMPAÑANTE (Marque con una X) | | | 12. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL ACOMPAÑANTE | | 13. DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE | | | | | 14. FIRMA PERSONA ACOMPAÑANTE | 15. OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Cuidador | Referente familiar | Otro | 12.1 TIPO | 12.2 NUMERO | 13.1 NOMBRES Y APELLIDOS | 13.2 PARENTESCO O VINCULO | 13.3. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | 13.4. LOCALIDAD Y BARRIO | 13.5. TELÉFONO | | |
| 1 | | X | | CC | 52959321 | MONICA MENESES ARIZA | MAMÁ | TV 74 F 62 - SUR- 10 | CUIDAD BOLIVAR | 3132322787 | Katherin mejia | |
| 2 | | X | | CC | 1024553296 | KATHERIN MEJIA RODRIGUEZ | MAMÁ | CL 62 SUR 74F-16 | CUIDAD BOLIVAR | 3142437466 | Monica Meneses | |
| 3 | | X | | CC | 1024582081 | NATALY GOMEZ RODRIGUEZ | MAMÁ | KR 75 B 61 SUR 81 | CUIDAD BOLIVAR | 3212173435 | Nataly Gomez R. | |
| 4 | | X | | CC | 1024549195 | CIELO GABRIELA FANDIÑO GARCIA | MAMÁ | KR 74H 62 G SUR 33 | CUIDAD BOLIVAR | 3197207445 | Cielo Fandiño | |
| 5 | | X | | CC | 1022347770 | SANDRA CAROLINA YEPES GARCIA | MAMÁ | KR 75I BIS 62 SUR 56 | CUIDAD BOLIVAR | 3104565003 | Sandra Yepes. | |
| 6 | | X | | PPT | 6943345 | ASIRIA NINIVETH ISAACS BRICEÑO | MAMÁ | KR 75 B 62 SUR 10 | CUIDAD BOLIVAR | 3115994094 | Asiria Walbis T | |
| 7 | | X | | CC | 1063486229 | ONALBIS TOLOZA RICO | MAMÁ | KR 75 J 62 D SUR 62 | CUIDAD BOLIVAR | 3160798127 | Paola P. | |
| 9 | | X | | CC | 1000785254 | YURI PAOLA PALACIOS ROMAÑA | MAMÁ | KR 75 B # 62 B SUR 21 | CUIDAD BOLIVAR | 3160528792 | Sonia Molina | |
| 10 | | X | | CC | 6748201 | SONIA DELMIRA MOLINA PERNIA | MAMÁ | KR 75 62 SUR 51 | CUIDAD BOLIVAR | 3244823548 | Fidelmar Dávila | |
| 11 | | X | | PPT | 5858768 | DELMAR DEL VALLE DAVILA GONZALEZ | MAMÁ | CLL 62 B SUR 74 H 18 | CUIDAD BOLIVAR | 3229376410 | Diana montealegre. | |
| 12 | | X | | CC | 53095141 | DIANA JASBLEIDY MONTEALEGRE ALVAREZ | MAMÁ | CL 62 H BIS # 75 I SUR 39 | CUIDAD BOLIVAR | 3232475450 | Solmarina | |
| 13 | | X | | CC | 1063480707 | SOL MARINA TOLOZA GARCES | MAMÁ | KR 75B 62B SUR 4 | CUIDAD BOLIVAR | 3172113615 | Jose Tapiero | |
| 14 | | X | | CC | 1005726073 | JOSE SAHIN TAPIERO TIQUE | PAPÁ | KRA 75 A N° 62 16 SUR | CUIDAD BOLIVAR | 3008271023 | Dayana Suarez | |
| 15 | | X | | CC | 1001941217 | DAYANA MICHELLE SUAREZ SALAZAR | MAMÁ | KRA 75 A N° 62 16 SUR | CUIDAD BOLIVAR | 3208819221 | Luisa Fernanda Ocampo | |
| 16 | | X | | CC | 1006121311 | LUISA FERNANDA OCAMPO RAÑO | MAMÁ | KRA 74 I # 62 SUR 15 | CUIDAD BOLIVAR | 3143471007 | July Andrea mejia | |
| 17 | | X | | CC | 102232353 | JULY ANDREA MEJIA BERRIOS | MAMÁ | KR 74 C BIS 62 F SUR | CUIDAD BOLIVAR | 3044287410 | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | |

8. Nombre del responsable: DORIS TOVAR 9. Profesión, cargo o rol del responsable: EDUCADORA ESPECIAL 10. Total horas de la actividad: 1

Autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales. Disponible en: https://www.integracionsocial.gov.co/images/anexos/politicas_y_planes/20221111_lin_1_03_v9_tratamiento_proteccion_datos_personales.pdf

Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.

Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Powered by CamScanner